**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА**

Заявка №\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование предприятия | ХХХХХХХ |
| Юридический адрес | ХХХХХХХ |
| Почтовый адрес | ХХХХХХХ |
| ИНН | ХХХХХХХ |
| Контактное лицо | ХХХХХХХ |
| Номер телефона | ХХХХХХХ |
| E-mail | ХХХХХХХ |

1. **Общие сведения о специалисте**
   1. Фамилия, имя, отчество:
   2. Год рождения:
   3. Образование и специальность :
   4. Учебное заведение:
   5. Место работы:
   6. Должность:
   7. Стаж работы по сварке:
   8. Переподготовка по сварочному производству: **----**
   9. Наличие уровня профессиональной подготовки: **----**
   10. Специальная подготовка: **№ МР-24АЦ-IV-1796-В1 от 10.11.2017**
2. **Аттестационные требования**
   1. Вид аттестации: **Периодическая**
   2. Характер производственной деятельности: **Руководство и контроль проведения сварочных работ**
   3. Уровень профессиональной подготовки, на который аттестуется специалист: IV **уровень**
   4. Наименование опасных технических устройств: **КО (1.2.3.4.5)., НГДО (1-6, 10-13)., ОХНВП (1-10, 15,16)., СК (1-4).,**

Руководитель предприятия Иванов И.И.

МП